

**NYILATKOZAT**

a **12. Sóstó-Sóstóhegyi Honismereti és Hagyományőrző Tábor**  
programjában résztvevő gyermek egészségi állapotáról

**Gyermek adatai:**

**Törvényes képviselőjének adatai:**

Neve:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Születési dátuma: .....év .....hó .....nap

Fent nevezett törvényes képviselő ezen **nyilatkozattal igazolom**, hogy a táborozásban résztvevő fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, **megfelelő egészségi állapotban van**.

**Nyilatkozom** arról, hogy a gyermekem **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

1. Láz
2. Torokfájás
3. Hányás
4. Hasmenés
5. Bőrkiütés
6. Sárgaság
7. Köhögés
8. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
9. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

Nyilatkozom, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Jelen nyilatkozatot a gyermek 2023.július 10-14 közötti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.  
Nyíregyháza-Sóstóhegy, 2023. július 10.

.....  
szülő / törvényes képviselő aláírása

**Ezen nyilatkozatot a táborozást megelőző 4 napon belül kell kiállítani, és a táborozás kezdőnapján kell a tábor vezetésének átadni!**